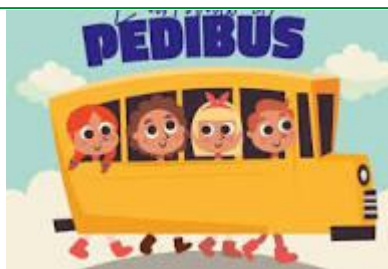




## Comune di Gaglianico



### P E D I B U S

(si prega di compilare in stampatello)

#### MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono (immediatamente raggiungibile e dotato di whatsapp per comunicazioni veloci) \_\_\_\_\_ in  
qualità di [ ] padre [ ] madre del/della bambino/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ consapevole  
che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi del D.  
Lgs. 196/2003;

#### AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad aderire al Progetto **Pedibus**, e a tal fine:

- **Approvo** le linee di indirizzo disciplinare del **Pedibus**, impegnandomi a rispettarlo e a farlo rispettare a mio/a figlio/a;
- **Dichiaro** che sarà mia cura accertarmi che mio/a figlio/a sia puntuale alla fermata, indossi gli indumenti identificativi in dotazione lungo tutto il percorso, si comporti in modo corretto con compagni e accompagnatori;
- **Esprimo** la mia piena fiducia nei confronti degli accompagnatori del **Pedibus** e sollevo gli stessi da ogni responsabilità dovuta a comportamenti scorretti dei bambini iscritti al progetto;

**A soli fini di eventuale documentazione e divulgazione del progetto**, autorizzo l'uso di immagini e riprese di mio/a figlio/a. (se non si vuole autorizzare la divulgazione comunicarlo con mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [lorena.valla@comune.gaglianico.bi.it](mailto:lorena.valla@comune.gaglianico.bi.it))

Firma leggibile

Luogo e data

(\*) L'attivazione di uno o più percorsi sarà definita in base alle iscrizioni pervenute e alla disponibilità di volontari accompagnatori.